

**OBJEDNÁVKA**Číslo objednávky: **13/2024/LES**  
**!! NUTNÉ UVÁDĚT NA FAKTUŘE !!**

<b>Objednává:</b>  Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje Vančurova 1548 27259 Kladno  IČ: 27256537 DIČ: CZ27256537	<b>Dodavatel:</b>  POLYMED medical CZ, a.s. Petra Jilemnického 14/51 503 01 Hradec Králové  IČ: 27529053  Tel.: 495220206 Fax: 495211387 Email: helpdesk@polymed.eu, servis@polymed.cz
---	--

<b>Datum objednávky:</b> 26.03.2024	<b>Telefon:</b>
<b>Vyřizuje:</b>	<b>Fax:</b>
<b>Zakázka č.:</b> 35189	<b>Email:</b>

**Prosíme, fakturu zasílejte vždy na vyřizující osobu, děkujeme. Na každou zakázku musí být vypracován cenový návrh, který musí být odsouhlasený.**

**Objednáváme u Vás:**

Žádám Vás o dodání.  
2 kusy modulů FT20 pro KTG F15Air  
Dle CN č. 100/400263 ze dne 19.2.2024

Místo určení: Porodnice, C1A 4.patro, st.sestra pí. Mgr. Urbanová 312 606 398

Děkuji. Lesňák

<b>Předpokládaná cena bez DPH:</b>	126 960,00 Kč
<b>DPH 21%:</b>	26 661,60 Kč
<b>Předpokládaná cena včetně DPH:</b>	153 621,60 Kč

V ceně je zahrnuto: Dodání, instalace, zaškolení personálu a budoucích školitelů, návod a prohlášení o shodě v tištěné i elektronické podobě, ...

Doba dodání: co nejdříve

Záruční doba: 24 měsíců

Schválil(a):

Při realizaci objednávky na dodávku zboží doložte ve smyslu zákona č.268/2014 Sb.v aktuálním znění, kopii prohlášení o shodě, certifikát/oprávnění k servisu/prodeji od výrobce a kopii registrace u SUKL.

Na faktuře uveďte vždy číslo objednávky a fakturu doložte dodacím nebo montážním listem s přesným uvedením, co bylo předmětem dodávky nebo opravy.

U oprav navíc uveďte jméno servisního technika, popis jednotlivých servisních úkonů, časovou náročnost opravy a použité náhradní díly, včetně jejich názvu a katalogového čísla.

Při opravách, údržbě nebo periodických kontrolách u ZP postupujte ve smyslu zákona č.268/2014 Sb.v aktuálním znění.

S přepravními a manipulačními obaly postupujte ve smyslu zákona č.447/2001 Sb.